

1. ΑΝΩ ΤΩΝ 3 ΔΙΣ . ΕΥΡΩ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΤΟ 2022 ΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/07/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/07/2024

Σελίδα: 21



● **Ερευνα και ανάπτυξη.** Αν και σε απόλυτα νούμερα οι δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης του ιδιωτικού τομέα σημειώνουν διαρκώς άνοδο, φτάνοντας το 2022 το 1,5 δισ. ευρώ, από 1,24 δισ. ευρώ το 2021 και 485 εκατ. ευρώ το 2011, δείχνουν να υπολείπονται σημαντικά σε σύγκριση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. **Σελ. 26**



Ανω των 3 δισ. ευρώ οι δαπάνες το 2022 για έρευνα και ανάπτυξη

Της **ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΚΟΝΤΗ**

Σε χαμηλά επίπεδα, σε σύγκριση με την υπόλοιπη Ευρώπη, εξακολουθούν να κινούνται οι επενδύσεις των ελληνικών επιχειρήσεων σε έρευνα και ανάπτυξη, κλάδος που αποτελεί κλειδί για την ενίσχυση της καινοτομίας και την παραγωγή νέων προϊόντων.

Μολονότι, σε απόλυτα νούμερα, οι δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης του ιδιωτικού τομέα σημειώνουν διαρκώς άνοδο, φτάνοντας το 2022 στο 1,5 δισ. ευρώ από 1,24 δισ. ευρώ το 2021 και 485 εκατ. ευρώ πριν από 13 χρόνια, ήτοι το 2011, αυτές δείχνουν να υπολείπονται σημαντικά σε σύγκριση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Μάλιστα ο μεγαλύτερος όγκος κεφαλαίων διοχετεύεται κυρίως από τις μεγάλες επιχειρήσεις, όσες δηλαδή απασχολούν περισσότερους από 250 εργαζομένους. Ωστόσο η Ελλάδα απαρτίζεται σε μεγάλο βαθμό από μικρές ή ατομικές επιχειρήσεις, των οποίων οι δαπάνες E&A είναι πενιχρές. Σύμφωνα με τα οριστικά στοιχεία που δημοσίευσε χθες το Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης και Ηλεκτρονικού Περιεχομένου, οι συνολικές δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης στην Ελλάδα το 2022 έσπασαν το φράγμα των 3 δισ. ευρώ, με τη συνεισφορά του ιδιωτικού τομέα να είναι καθοριστική αντιπροσωπεύοντας σχεδόν το 50% του συνόλου των δαπανών. Παρά την άνοδο, εάν

κοιτάξει κανείς τις δαπάνες E&A στον κλάδο των επιχειρήσεων ως ποσοστό του ΑΕΠ, η χώρα μας κατατάσσεται στη 19η θέση μεταξύ των 27 χωρών της Ε.Ε. Ειδικότερα, ο δείκτης «Ένταση E&A» που εκφράζει τις δαπάνες E&A ως ποσοστό του ΑΕΠ στις επιχειρήσεις, διαμορφώθηκε το 2022 στο 0,73% από 1,48% που είναι ο μέσος όρος των 27 χωρών της Ε.Ε.

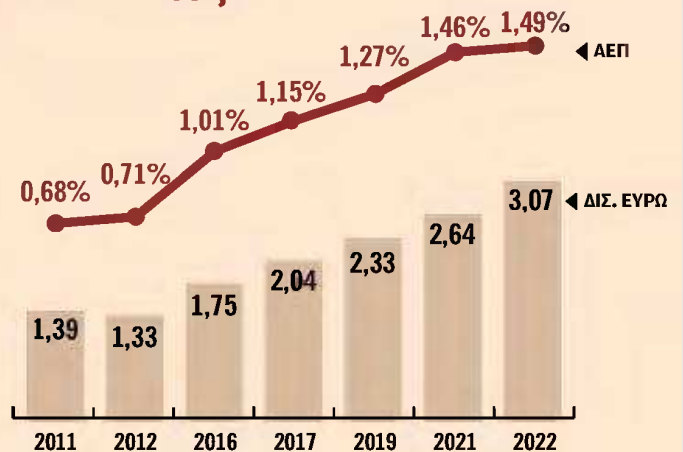
Οι κυριότερες πηγές χρηματοδότησης της E&A στον τομέα

Αν και τα τελευταία χρόνια σημειώνουν σημαντική αύξηση, παραμένουν χαμηλές σε σύγκριση με τον μέσο όρο των χωρών της Ε.Ε.

των επιχειρήσεων προέρχονται από την αξιοποίηση ιδίων κεφαλαίων σε ποσοστό 78,9%. Από το σύνολο των δαπανών έρευνας και ανάπτυξης του ιδιωτικού τομέα -1,5 δισ. ευρώ- το 56% (842,2 εκατ. ευρώ) προέρχεται από μεγάλες επιχειρήσεις που απασχολούν περισσότερους από 250 εργαζομένους, 331,1 εκατ. ευρώ προέρχονται από επιχειρήσεις με 50-249 εργαζομένους, 259,7 εκατ. ευρώ από επιχειρήσεις με 10-49 εργαζομένους, ενώ οι πολύ μικρές επιχειρήσεις -που αντιπροσωπεύουν μεγάλο ποσο-



Δαπάνες σε έρευνα και ανάπτυξη



ΠΗΓΗ: Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης και Ηλεκτρονικού Περιεχομένου (ΕΚΤ)

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

στό του εγχώριου επιχειρείν-δαπάνησαν το 2022 μόλις 72,3 εκατ. ευρώ. Τα ευρήματα αυτά αποτελούν σοβαρή ένδειξη για την υστέρηση του παραγωγικού μας μοντέλου, την ώρα που η καινοτομία και οι επενδύσεις έρευνας και ανάπτυξης αποτελούν βασικό συστατικό για την παραγωγή ανταγωνιστικών προϊόντων και υπηρεσιών.

Οι κλάδοι με τη μεγαλύτερη συνεισφορά στις δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης το 2022 είναι αυτός της ενημέρωσης και επικοινωνίας, οι επαγγελματικές,

επιστημονικές και τεχνικές δραστηριότητες καθώς και ο κλάδος της παραγωγής φαρμακευτικών προϊόντων και οσκευασμάτων. Στις συνολικές δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης στην Ελλάδα συνέβαλαν, επίσης, ο τομέας της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (πανεπιστήμια, ερευνητικά πανεπιστημιακά ινστιτούτα κ.λπ.), με τις δαπάνες να αγγίζουν τα 906,2 εκατ. ευρώ και ακολουθούν οι δαπάνες E&A του κρατικού τομέα (641,2 εκατ. ευρώ) και αυτές του τομέα των ιδιωτικών μη κερδοσκοπικών ιδρυμάτων (17,2 εκατ.).

2. « ΜΑΓΝΗΤΗΣ » ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ Η ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/07/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/07/2024

Σελίδα: 26



ΕΝ ΣΥΝΤΟΜΙΑ

«Μαγνήτης» παραγωγικών επενδύσεων η φαρμακοβιομηχανία

Στις επενδύσεις της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας της τελευταίας περιόδου και στο σημαντικό οικονομικό, κοινωνικό και υγειονομικό όφελός τους αναφέρθηκε στο πλαίσιο του 28ου συνεδρίου του Economist, ο Θεόδωρος Τρύφων, πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας. Στη συζήτηση με θέμα «The Strategy for an inclusive and resilient public health care system» συμμετείχαν επίσης ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης και ο γεν. διευθυντής του ευρωπαϊκού συνδέσμου της παραγωγικής φαρμακοβιομηχανίας Medicines for Europe κ. A. van der Hoven. Ο κ. Τρύφων ανέφερε ότι η Ευρώπη έχει ανάγκη από ένα νέο κοινωνικό μοντέλο με στόχο την ενδυνάμωση της κοινωνικής συνοχής παράλληλα με μια δέσμη κλαδικών αναπτυξιακών πολιτικών σε κρίσιμους τομείς της οικονομίας. Ο κ. Τρύφων επισήμανε ότι η φαρμακοβιομηχανία από το 2019 και μετά, αποτελεί ένα εξαιρετικό παράδειγμα σχεδιασμού πολιτικής που οδήγησε στην προσέλκυση παραγωγικών επενδύσεων και στην αύξηση των παραγωγικών δυνατοτήτων στο φάρμακο κατά 50% σε δύο χρόνια. Ταυτόχρονα, η πολιτική αυτή οδηγεί στη μείωση των ελλείψεων και στη βελτίωση της πρόσβασης των ασθενών στις θεραπείες.

3. Ο ANTHONY AOUAD

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/07/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/07/2024

Σελίδα: 26



Ο Anthony Aouad

αναλαμβάνει από τον Ιούλιο 2024 τη γενική διεύθυνση της Sanofi Ελλάδας και της Επιχειρησιακής Μονάδας Φαρμάκου για την Ελλάδα, την Ουγγαρία και την Ουκρανία. Ο Anthony Aouad προσχώρησε στη Sanofi το 2012 αναλαμβάνοντας μία σειρά ηγετικών ρόλων στο Τμήμα του Finance σε διάφορες χώρες δραστηριοποίησης της εταιρείας, μεταξύ των οποίων και τον ρόλο του CFO στην Ουκρανία. Το 2021 εγκαταστάθηκε στην Ελλάδα σε ρόλο επικεφαλής του Digital Transformation και Market Insights για την Κεντρική και Νότια Ευρώπη. Παράλληλα, το 2023 ανέλαβε τη γενική διεύθυνση της Επιχειρησιακής Μονάδας Γενικής Ιατρικής για την Ελλάδα, συμβάλλοντας σημαντικά με το έργο του στον εκσυγχρονισμό της επιχειρησιακής μονάδας και στην επίτευξη των στρατηγικών στόχων της εταιρείας.

4. ΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/07/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/07/2024

Σελίδα: 1



Οι όροι για τα ιδιωτικά ιατρεία

Των γιατρών του ΕΣΥ

Με την προϋπόθεση ότι δεν θα διαταράσσεται η λειτουργία του δημόσιου νοσοκομείου στο οποίο εργάζονται, καθώς και ότι δεν θα «αντλούν» ασθενείς από τα ιατρεία του ΕΣΥ, θα μπορούν σε λίγο διάστημα γιατροί και οδοντίατροι του ΕΣΥ να ασκούν και ιδιωτικό έργο σε χρόνο εκτός του τακτικού ωραρίου τους και των εφημεριών. Χθες υπεγράφη από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας απόφαση για τους όρους και τις προϋποθέσεις εργασίας γιατρών του ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα. **Σελ. 6**

4. ΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/07/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/07/2024

Σελίδα: 6



Οι όροι ιδιωτικής εργασίας γιατρών του ΕΣΥ

Υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα διαταράσσονται η λειτουργία και η παραγωγικότητα του δημόσιου νοσοκομείου όπου εργάζονται, καθώς και ότι δεν θα «αντλούν» ασθενείς που έχουν εξετάσει στα ιατρεία του ΕΣΥ, θα μπορούν σε λίγο διάστημα γιατροί και οδοντίατροι του ΕΣΥ να ασκούν και ιδιωτικό έργο σε χρόνο εκτός του τακτικού ωραρίου τους και των εφημεριών. Χθες υπεγράφη από τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη και τον υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους απόφαση για τους όρους και τις προϋποθέσεις εργασίας στον ιδιωτικό τομέα γιατρών του ΕΣΥ (οποιαδήποτε επιχείρηση, πλιν των προμηθευτριών εταιρειών των δημόσιων μονάδων υγείας), μια παρέμβαση στην οποία προχώρησε η κυβέρνηση για να καταστήσει πιο ελκυστικό το δημόσιο σύστημα υγείας για τους γιατρούς, που θα έχουν πλέον τη δυνατότητα να αυξήσουν τις αποδοχές τους.

Όπως αναφέρεται στην υπουργική απόφαση, οι γιατροί ΕΣΥ δεν μπορούν να ασκούν ιδιωτικό κλινικό έργο σε ασθενείς που εξετάστηκαν στα τακτικά ιατρεία της μονάδας υγείας στην οποία εργάζονται ή σε όσους ασθενείς βρίσκονται

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να λάβουν ειδική άδεια και να μη διαταράξουν τη λειτουργία του νοσοκομείου.

στην ενιαία λίστα χειρουργείου. Το ιδιωτικό έργο τους δεν θα πρέπει να οδηγεί σε διατάραξη ή διαφοροποίηση του προγράμματος εφημεριών, της ολοήμερης λειτουργίας του νοσοκομείου, του αριθμού των χειρουργικών επεμβάσεων, των ιατρικών επισκέψεων, των διαγνωστικών και επεμβατικών πράξεων

και των παρακλινικών εξετάσεων. Η σύγκριση της παραγωγικότητας γίνεται με το εξάμηνο που προηγήθηκε της υποβολής της αιτήσεων, ενώ η μέγιστη επιτρεπόμενη απόκλιση στους δείκτες παραγωγικότητας των κλινικών και των τμημάτων του νοσοκομείου είναι 10%. Για τους γιατρούς του παθολογικού τομέα λαμβάνονται υπόψη ο αριθμός των τακτικών ιατρείων που έχουν διενεργηθεί από το σύνολο των γιατρών της κλινικής ή του κέντρου υγείας τους, για τους γιατρούς του χειρουργικού τομέα ο αριθμός και η βαρύτητα των χειρουργικών πράξεων της κλινικής και για τους γιατρούς του εργαστηριακού τομέα το σύνολο των πράξεων του τμήματος.

Οι ενδιαφερόμενοι γιατροί θα πρέπει να λάβουν ειδική άδεια –εξάμηνης διάρκειας– από τον διοικητή ή πρόεδρο του νοσοκομείου στο οποίο εργάζονται ή τον διοικητή της οικείας ΥΠΕ. Οι

αιτήσεις υποβάλλονται κατά το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου και του Μαΐου. Ειδικά φέτος οι αιτήσεις θα υποβληθούν εντός του πρώτου 20ημέρου από τη δημοσίευση της υπουργικής απόφασης και αφορούν το δεύτερο εξάμηνο του 2024.

Αρμόδιες αρχές για τη διενέργεια ελέγχων τήρησης των όρων είναι ο διοικητής ή πρόεδρος του νοσοκομείου, ο διοικητής της οικείας ΥΠΕ, οι κατά τόπον αρμόδιες περιφέρειες και ιατρικοί σύλλογοι. Ενδεχόμενες παραβάσεις συνεπάγονται άμεση ανάκληση της άδειας απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα και απαγόρευση υποβολής νέας αίτησης για χρονικό διάστημα έξι μηνών. Σε περίπτωση πρώτης υποτροπής, η διάρκεια της απαγόρευσης εκτείνεται σε δύο έτη, ενώ με τη δεύτερη υποτροπή ο γιατρός του ΕΣΥ χάνει οριστικά το δικαίωμα να ασκεί ιδιωτικό έργο.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ